



Rapport annuel 2024



**action
medeor**

Organisation Allemande
d'Assistance Médicale

Sommaire

03 | Préface du conseil

04 | Retour sur l'année passée

08 | Résultats d'action medeor

08 | Aider les personnes en situation d'extrême nécessité

16 | Lutter contre les maladies et promouvoir la santé

22 | Améliorer la qualité des soins

28 | Récapitulatif de la sélection des projets

30 | Structure de l'organisation

31 | La famille action medeor

32 | Rapport du Président

33 | Rapport du conseil consultatif/Contrôle et transparence

34 | Rapport financier

34 | Récapitulatif de l'aide fournie

36 | Bilan d'action medeor e.V.

37 | Compte de résultat d'action medeor e.V.

38 | Remerciements

39 | Objectifs de développement durable

40 | Contact

Impressum

Édition : Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.
St. Töniser Straße 21 | 47918 Tönisvorst | Allemagne

Responsables contenu : Sid Peruvemba (porte-parole du conseil),
Kerstin Steuler et Dr Angela Zeithammer (membres du conseil)

Rédaction et conception : Laura Hoff, Lukas Mai

Design, mise en page et composition : Christine Holzmann

La photo de couverture montre une consultation se déroulant dans une pharmacie mobile dans un bâtiment scolaire impacté par la guerre en Ukraine.
Photo : action medeor



Kerstin Steuler, Sid Peruvemba et Dr Angela Zeithammer

Chères lectrices, chers lecteurs,

La santé ne se résume pas à la simple absence de la maladie. Elle pose les bases nécessaires à l'éducation, la participation, le développement et la paix. Être en bonne santé est essentiel pour apprendre, travailler, prendre soin de soi et des autres et choisir son avenir. L'accès aux soins médicaux n'est donc pas un luxe, mais un droit fondamental et une condition indispensable pour le développement durable.

La pandémie a clairement exposé notre interdépendance et notre fragilité. La création d'un monde meilleur est liée à la santé globale. Pourtant, elle est soumise à de plus en plus de pressions. Les tendances de 2024 se sont confirmées en 2025 : les états ont réduit leur soutien à l'aide humanitaire et à la coopération au développement dans tous les domaines, y compris celui de la santé. Le démantèlement de l'agence américaine USAID a entraîné des conséquences particulièrement importantes, mais ce n'est pas un cas isolé. D'autres pays, même en Europe, ont revu à la baisse le budget d'aide au profit de leurs dépenses en défense.

Quelles sont les implications pour action medeor, la pharmacie d'urgence du monde ? Comment empêcher

les maladies traitables de faire plus de victimes dans ce contexte ?

Pour nous, c'est très simple : notre mission est plus importante que jamais. Notre responsabilité grandit. Et nous ne pouvons pas baisser les bras, bien au contraire. Nous devons agir avec encore plus de détermination, rester soudés et trouver de nouveaux moyens pour proposer des soins là où ils sont les plus nécessaires. En 2024, nous avons une fois de plus vu l'impact de notre travail au Soudan, en RD du Congo, en Tanzanie, au Malawi, en Syrie ou en Ukraine. Notre intervention est souvent une question de vie ou de mort.

2025 nous réserve à nouveau des défis majeurs. Mais nous n'avons pas à les affronter seuls. Grâce à vos dons, vos idées, votre soutien inébranlable et votre fidélité, nous avons pu combler les lacunes de financement et maintenir les livraisons de médicaments vitaux. Nous vous sommes infiniment reconnaissants. Votre aide est d'une valeur inestimable, particulièrement en ces moments difficiles. Vous faites la différence, aujourd'hui que jamais.

Merci d'être à nos côtés.

Sid Peruvemba
Sid Peruvemba

Porte-parole du conseil d'administration

Kerstin Steuler
Kerstin Steuler

Membre du conseil d'administration
Finance, IT et RH

Angela Zeithammer
Dr. Angela Zeithammer

Membre du conseil d'administration
Marketing & Communication

Tönisvorst, juin 2025

La pharmacie d'urgence du monde en 2024



18 671 colis ont été envoyés vers **38** pays depuis les **4 000 m²** d'entrepôt à Tönisvorst, soit **494 t** d'aide.



Nous avons reçu **18,8 Mio d'euro** en dons en argent, **1,1 Mio d'euro** en dons en nature et **16,1 Mio d'euro** en subventions.



Avec **27 projets** de coopération au développement, **23** projets d'aide humanitaire et **6** projets de conseil pharmaceutique, nous avons aidé **2,2 Mio de personnes directement** et **10 Mio de personnes indirectement**.



Nous misons sur **le savoir-faire** de **91** collaborateurs en Allemagne, **45** collaborateurs en Tanzanie, **21** collaborateurs au Malawi et **67** bénévoles.

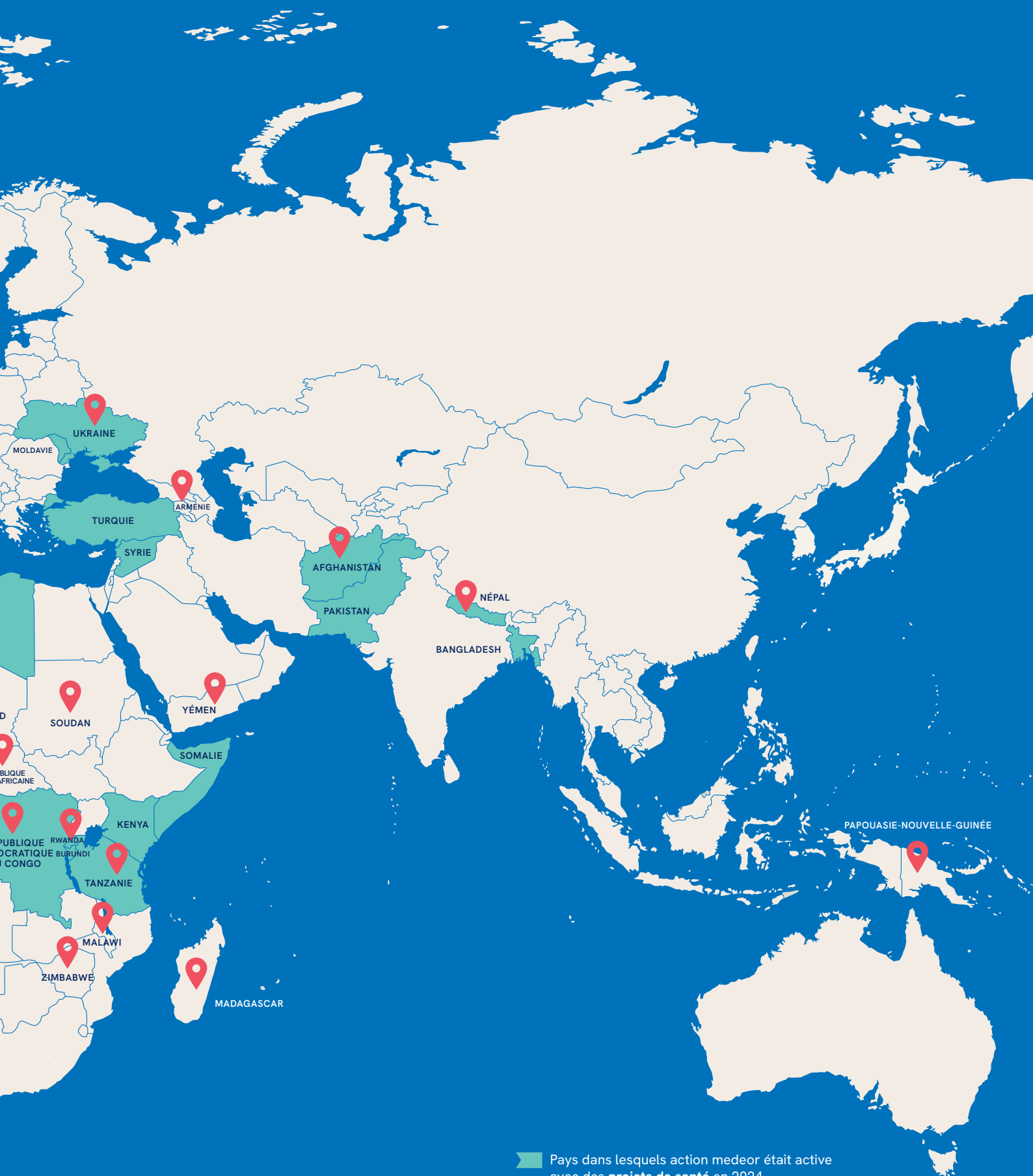


42 organisations partenaires dans **25** pays se sont impliquées, avec environ **1 200** collaborateurs et plus de **1 000** bénévoles.



**Ici, action medeor
est active et apporte
son aide.**





Pays dans lesquels action medeor était active avec des **projets de santé** en 2024

 **Pays bénéficiaires en 2024 des livraisons de médicaments, dispositifs médicaux et consommables d'action medeor.**



Des collaborateurs d'action medeor se tiennent devant une maison complètement détruite à Odessa, en Ukraine.

1. Les piliers d'action medeor :

Approvisionner les personnes en détresse

Lorsque la nature frappe ou que les conflits dégénèrent, l'aide doit être prête immédiatement. Le manque d'information ou la complexité de la situation ne doivent pas nous empêcher de prendre des décisions qui peuvent sauver de vies.

Face à de telles conditions, action medeor a perfectionné sa stratégie : une équipe d'urgence est constituée aussi vite que possible avec le conseil et les directeurs des domaines concernés. Les données sont mises en commun, la situation est analysée et les premières mesures sont définies. Le but est d'aider un maximum de personnes de manière rapide et coordonnée.

Parfois, le système de santé local atteint ses limites sans même l'intervention d'une catastrophe. Les infrastructures de beaucoup de régions sont tellement faibles qu'elles ne parviennent pas à gérer les maladies courantes et facilement traitables. La vie de la population est mise en danger par un manque de médicaments, de pansements, d'appareillage, etc. La livraison de matériel médical, souvent directement depuis notre entrepôt à Tönisvorst, est au cœur de notre mission depuis notre fondation en 1964.

Une aide d'urgence rapide telle que celle-ci est décisive, mais elle reste insuffisante sans structures stables. C'est pourquoi notre action humanitaire s'accompagne également de mesures transitoires et de travaux de reconstruction sur le long terme dans de nombreux endroits. En collaboration avec des partenaires locaux, nous améliorons des centres de santé, consolidons des infrastructures et formons des spécialistes. Ainsi, notre aide a un effet durable.

Nous nous adaptons systématiquement aux circonstances sur place. En Ukraine, nous avons été actifs à proximité du front, parfois suffisamment proche pour entendre l'impact des missiles. En RD du Congo, nous avons réalisé de grands progrès dans le service de soins ces dernières années. Nous devons cependant continuer à les protéger par des mesures d'urgence en cas d'inondation ou de guerre civile par exemple. En Syrie, nous avons été confrontés à une situation complètement nouvelle à la suite du changement de pouvoir. Enfin, au Soudan, les livraisons de médicaments représentent en elles-mêmes un vrai défi logistique.

Nos actions varient énormément, mais notre objectif reste le même : sauver des vies et permettre une survie dans la dignité.



© action medeor

”

C'est horrible quand des personnes meurent parce que nous n'avons pas assez d'antibiotiques ou de pansements.

Dr Tom Catena
Médecin-chef au Mother of Mercy Hospital au Soudan

Aide d'urgence à l'international

Permettre les soins dans les situations de survie

En 2024, de nombreux pays se trouvaient dans des situations d'urgence humanitaire grave. Parmi ces crises et ces catastrophes, trop peu ont bénéficié d'une couverture médiatique. Cette année a été à nouveau intense pour action medeor.

Les crises humanitaires se déclenchent généralement au cours d'un conflit armé ou d'une catastrophe naturelle. Parfois les deux en même temps. Chaque année, l'International Rescue Committee (IRC) publie une liste de 20 pays qui ont été ou risquent d'être particulièrement touchés par une crise humanitaire. Cette liste montre clairement le lien entre les conflits armés et le changement climatique ainsi que leur impact. Sur ces 20 pays, 14 font face simultanément à des conflits et aux conséquences du changement climatique.

La majorité des pays en crise se situent dans l'Afrique subsaharienne, là où une part importante de nos projets prennent place. Le Soudan, la République Démocratique du Congo et la Somalie sont brutalement impactés. Cependant, l'urgence humanitaire se fait également forte-

ment ressentir en Asie, par exemple au Myanmar et en Syrie, mais aussi en Europe avec l'Ukraine.

Des infrastructures détruites, des déplacements massifs de populations et des besoins colossaux en aide humanitaire marquent chacune de ces régions ravagées par les conflits. Selon le bureau de la coordination des affaires humanitaires de l'ONU (UN OCHA), près de 300 millions de personnes dépendaient de l'aide humanitaire en 2024. Ces situations infligent de lourdes contraintes au service de soin, car ils sont très complexes à organiser et ont besoin d'appareils en bon état et d'un personnel spécialisé. Leurs infrastructures sont systématiquement une cible directe dans les attaques.

Notre partenaire local ADPDE près d'un camp de réfugiés après l'installation d'une pompe, l'unique source d'eau potable fiable à proximité.





De l'urgence à la misère : depuis des années, la pauvreté et la violence poussent la population à fuir le Burundi pour rejoindre la région du Sud-Kivu, en RD du Congo. La direction s'est progressivement inversée en raison de combats sanglants au Sud-Kivu.

À elle seule, l'Ukraine a recensé environ 470 attaques ciblant ses infrastructures de santé selon l'UN OCHA. En même temps, ses chaînes de livraison se sont effondrées, ce qui a entravé l'approvisionnement en médicaments indispensables et urgents et en matériel médical. Du côté des patients, l'accès aux soins est devenu compliqué à cause de barrages, de combats ou d'autres dangers.

Pour ces raisons, assurer l'approvisionnement médical est essentiel dans une crise humanitaire. Il permet de garantir directement la survie des personnes en traitant les blessés, les malades et les urgences. En parallèle, des livraisons médicales opérationnelles participent à échapper aux épidémies de maladies généralement évitables, comme le choléra ou le typhus. Ces dernières se répandent rapidement, par exemple quand les infrastructures sanitaires ou hydrauliques ont été détruites, et peuvent vite prendre des proportions épidémiques. Les aides d'urgence ne suffisent pas à elles seules ; il est également déterminant de penser sur le long terme. Des mesures telles que la formation du personnel médical ou la reconstruction des infrastructures permettent une reprise rapide et fiable des soins après la crise.

Dans les pages suivantes, nous présentons la situation dans trois pays où nous avons été actifs en 2024 : **l'Ukraine, la République Démocratique du Congo et la Syrie.**



**Aktion
Deutschland Hilft**

Bündnis der Hilfsorganisationen

Depuis 2004, action medeor est **membre de Aktion Deutschland Hilft**, une alliance d'organisations humanitaires allemandes émérites. Elle vise à garantir la bonne utilisation des contributions financières et à coordonner les efforts pour livrer rapidement de l'aide aux personnes en situation d'urgence.

Ukraine

L'approvisionnement a été entravé par les attaques qui ont lieu dans tout le pays, en particulier dans les régions proches du front à l'est et au sud. Nous avons concentré nos efforts sur le sud et collaboré avec plusieurs partenaires locaux bien connectés afin d'assurer le maintien des soins médicaux de base. Nous avons ciblé notamment les groupes démunis (p. ex., les personnes déplacées à l'intérieur de leur pays ou les personnes âgées) dont l'accès aux soins était souvent très difficile.

Nous avons notamment apporté notre soutien à l'ONG ukrainienne Farwater qui a développé un centre de santé mobile monté sur vélo. Ce mode opératoire permet de livrer des médicaments essentiels et une assistance médicale même aux personnes situées isolées à proximité du front. Farwater propose également des analyses de laboratoire, ce qui est autrement presque impossible dans les localités à risque.

La médecin Mariia de Farwater explique parfaitement l'importance de cette mission : « Nos visites sont pour beaucoup la seule chance d'obtenir une consultation ou un soin. Mais elles ont aussi une autre fonction de tout aussi essentiel : nous disons à ces personnes qui vivent dans les villages à proximité du front que nous ne les oublions pas, qu'il y a toujours quelqu'un qui s'occupe d'elles ». Comme l'explique Mariia, la dimension humaine joue un rôle tout aussi déterminant que l'approvisionnement médical. Savoir qu'elles n'ont pas été abandonnées donne à ces personnes une raison d'espérer et la force de survivre dans ces temps difficiles.

Une personne se fait soigner devant une clinique mobile de notre partenaire INTERSOS.



© action medeor/Frank Schemmann

République Démocratique du Congo

Nous avons également été actifs en République Démocratique du Congo, au Sud-Kivu, à l'est du pays, qui a urgemment besoin d'aide. Depuis des décennies, cette province fait l'objet de conflits armés, menés notamment par le groupe rebelle M23 soutenu par le Rwanda. Dans le même temps, la population doit faire face au virus Mpox. Le système de santé, déjà en difficulté, n'est pas en mesure d'assumer cette double charge. Confrontés à cette situation complexe, nous avons mis en place des actions préventives et des solutions flexibles.

En collaboration avec nos partenaires de longue date AFPDE et AEO/CNA, nous nous sommes assurés que même les régions les plus reculées reçoivent les médicaments vitaux. Notre itinéraire de livraison a dû s'adapter aux circonstances et nous avons utilisé pour ce faire des routes alternatives (p. ex., des voies navigables) en plus des chemins classiques.

Cette approche présente un avantage décisif, car AFPDE apportait déjà de grandes quantités de médicaments à proximité des localités disputées. Cet approvisionnement préventif sert donc de tampon. Parallèlement, nos partenaires affrontent en continu la menace de la Mpox : ils proposent des formations ciblées pour répandre les bonnes pratiques face à la maladie.

La livraison de matériel médical joue un rôle essentiel pour endiguer les maladies dangereuses telles que la Mpox en République Démocratique du Congo.



© action medeor/AFPDE

Syrie

Plus de 7 millions de Syriens ont été déplacés dans leur propre pays et ne disposent d'aucun moyen de subvenir à leurs besoins dans leur nouveau lieu de résidence. Ils vivent dans de simples abris d'urgence, sans accès aux services essentiels tels que les soins. De nombreuses infrastructures médicales ont été détruites durant la guerre, et les rares à encore fonctionner manquent de moyens financiers, de personnel, d'équipement technique et de médicaments.

En collaboration avec notre partenaire IDA, nous avons renforcé les services de santé. Nous avons par exemple apporté un soutien financier à plusieurs structures indispensables, comme un pôle mère-enfant, un hôpital pédiatrique et trois centres médicaux dans le nord-ouest de la Syrie. Nous nous assurons ainsi que les mères, les enfants et les autres patients vulnérables puissent continuer à recevoir des soins.

De plus, nous avons mis en place d'importantes livraisons de dons en Syrie. La valeur de ces cargos en provenance de Tönisvorst s'élève au total à 320 000 euros.

Notre aide est parvenue à ces trois pays sous des formes diverses, selon des circonstances très différentes. Les mesures déployées montrent parfaitement comment nous réagissons face à la situation sur place afin de sauver les personnes en détresse et d'assurer leur survie dans la dignité.



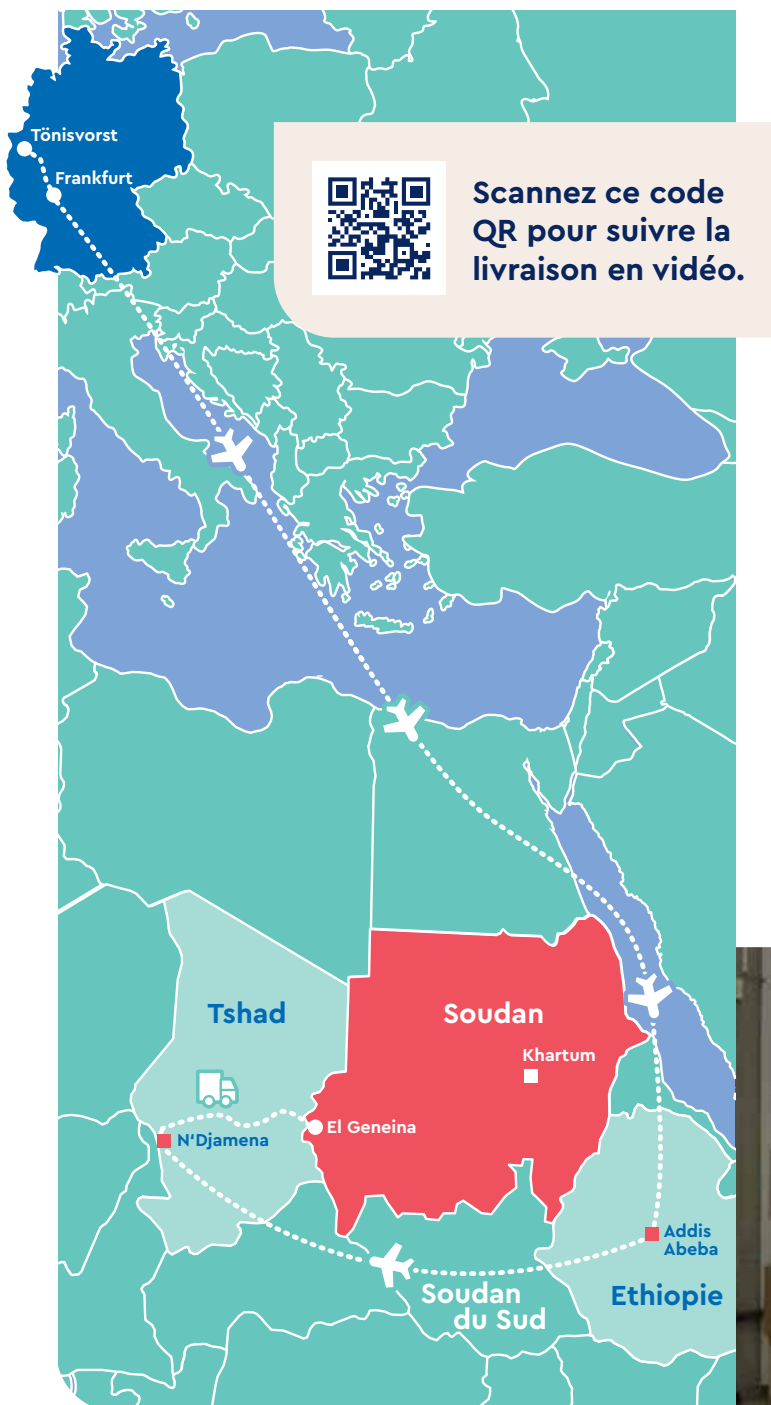
Les infrastructures médicales qui fonctionnaient encore ont été submergées, en particulier au moment du coup d'État.



Livraisons au Soudan

De Tönisvorst à Darfur

La guerre civile au Soudan est à l'origine de la pire crise de déplacement au monde. 16 millions de personnes sont en fuite et seulement quelques infrastructures médicales tiennent encore debout. La livraison de matériel médical est extrêmement difficile.



De grandes boîtes remplies d'antidouleur et de comprimés antimalariques voyagent dans des cartons solides avec des bandages, des seringues, des stéthoscopes, des électrolytes et des antibiotiques jusqu'à une clinique démunie. Cinq palettes avec des médicaments et du matériel médical ont été préparées par nos collaborateurs dans l'entrepôt d'action medeor dans la région du Bas-Rhin.

Le colis est destiné à la région de Darfur, dans l'ouest du Soudan. Des dizaines de milliers de personnes y ont fui les horreurs de la guerre civile, malgré une certaine instabilité locale. Elles sont nombreuses à être blessées, à souffrir d'épuisement, de la malaria, de la dengue ou du choléra. Malheureusement, les quelques centres médicaux encore actifs sont arrivés depuis longtemps à bout de leurs réserves.

Au Soudan, les transports d'aide humanitaire demandent de gros efforts logistiques. Les

L'approvisionnement local en médicaments fiables est actuellement presque impossible au Soudan. Nous avons mis en place des livraisons depuis Tönisvorst.



aéroports sont fermés et même les routes dans le pays sont rendues impraticables par la violence omniprésente. Les températures élevées rajoutent encore une contrainte, comme le rappelle notre collaborateur André Grulke qui travaille dans l'approvisionnement : « Les médicaments ne supportent pas la chaleur et doivent être transportés dans des camions réfrigérés. »

Les livraisons depuis Tönisvorst doivent emprunter un chemin particulier : elles prennent l'avion entre Francfort et Addis Abeba en Éthiopie avant de rejoindre l'aéroport de N'Djamena, capitale du Tchad. Ensuite, elles sont prises en charge par notre partenaire INTERSOS dans un camion et parcourent 800 km vers l'est.

Elles atteignent enfin El Geneina, le chef-lieu du Darfur occidental. INTERSOS alimente ici plusieurs installations médicales en leur apportant des médicaments qui permettent de traiter environ 15 000 patients. Entre-temps, une nouvelle livraison a été préparée et attend d'être acheminée.



© action medeor/INTERMEDI

« Après la saison des pluies, ces routes étaient à nouveau praticables, mais il fallait éviter tous les trous dangereux. » rapporte Issa Yahaja Ihiri de INTERMEDI.

Évaluation des besoins

Comment nous déterminons les priorités de livraison

Le besoin en médicaments dans le monde est énorme. Nous utilisons un système d'évaluation pour mieux définir où apporter notre aide en priorité.

Malgré un soutien important, les dons financiers que nous recevons ne suffisent pas à couvrir tous nos projets. action medeor a dû développer un système pour pouvoir attribuer notre aide de la manière la plus objective possible et livrer les médicaments là où l'urgence est la plus grande. Nous ne pouvons pas nous appuyer uniquement sur les données de l'ONU concernant la disponibilité des médicaments, car elles présentent des lacunes. Nous utilisons donc d'autres indicateurs tels que l'espérance de vie, la mortalité maternelle, le risque de mourir à cause d'un cancer ou du diabète. Tous ces éléments découlent de l'accès aux médicaments. En rassemblant ces informations, nous pouvons définir clairement où notre action est la plus requise, par exemple au Sahel ou en Afghanistan.

La deuxième étape consiste à évaluer si une intervention est possible et sous quelles conditions. En collaborant avec des partenaires expérimentés sur place, nous listons les besoins concrets et organisons les livraisons.

Le Soudan occupe l'une des premières places dans notre liste de pays en détresse. Nos médicaments y sont principalement distribués aux personnes déplacées en interne.



© action medeor/Mother of Mercy Hospital

Un enfant souffrant de malnutrition est pris en charge dans un petit hôpital en République Démocratique du Congo.



2. Les piliers d'action medeor :

Lutter contre la maladie et promouvoir la santé

De nombreuses régions du monde ne disposent pas des infrastructures de base qui permettent de lutter contre les maladies courantes. Le centre de santé le plus proche peut être à des jours de marche, débordé par des pathologies complexes ou simplement trop cher. Quoi qu'il en soit, les répercussions sont terribles pour la population.

Mais les lacunes médicales ne sont pas la seule menace à la santé. La malnutrition, l'eau sale ou la violence font partie du quotidien de nombreuses personnes et affaiblissent leur santé sur le long terme. Lorsque la situation empire avec, par exemple, un conflit armé, une catastrophe naturelle ou une épidémie, les effets sont désastreux sur les populations pauvres, qui n'ont guère de possibilités de se protéger.

Les projets d'action medeor interviennent justement pour faire face à ces situations. En collaboration avec des organisations locales, nous renforçons le système de soin sur place, là où il était quasi inexistant ou particulièrement en difficultés. Nous visons des résultats sur le long terme et misons non seulement sur les connaissances médicales, mais aussi sur l'environnement des

personnes : à quels risques est exposée leur santé ? De quelles ressources disposent-elles ? Et comment pouvons-nous les aider à améliorer leurs conditions de vie durablement ?

Les réponses à ces questions varient d'une région à une autre. Notre mission se compose donc de plusieurs mesures interconnectées. Nous construisons des centres de santé, les équipons avec de l'appareillage technique et des médicaments et formons le personnel médical. Nous promovons l'éducation et la prévention, améliorons l'approvisionnement en eau, partageons les règles de base en matière d'hygiène et faisons de notre mieux pour éviter les épidémies. Nous renforçons la sécurité alimentaire en dispensant des semences, des outils et des formations. Et nous protégeons les groupes particulièrement vulnérables, tels que les femmes et les enfants, de la violence et de l'exploitation.

Tous ces projets ont un objectif commun : créer un système de santé qui résiste aux crises et se met à la disposition de ceux qui en ont le plus besoin.

La santé n'est pas un hasard. Elle est le résultat de l'accès aux infrastructures médicales, du partage des connaissances et du libre arbitre. Jour après jour, action medeor, s'engage pour la santé de tous.

© Fabrice Mbonankira/action medeor/Fairpicture



”

Avant, nous puisions l'eau directement dans le lac Tanganyika. Personne ne se souciait de savoir si elle était propre. Les inondations nous ont beaucoup coûté, mais même si cela semble étrange, elles ont aussi eu un effet positif. Grâce à elles, nous ne sommes plus seuls.

Shambale Dorcas
Bénéficiaire de projets, Sud Kivu, RD Congo

Projet WASH

Eau propre et hygiène : les indispensables de la santé

L'eau souillée et le manque d'hygiène sont les conditions parfaites pour permettre aux maladies dangereuses telles que le choléra de se répandre. Les personnes les plus touchées sont avant tout les plus pauvres. Nous proposons des améliorations durables pour protéger la santé de la population.

2,2 milliards de personnes dans le monde n'ont actuellement pas d'accès fiable à l'eau potable. Encore plus choquant, 3,5 milliards de personnes n'ont pas accès à l'assainissement. Cette situation entraîne des conséquences graves : elle freine le développement économique, restreint les possibilités d'éducation et de participation et menace la santé. À cause d'elle, des maladies mortelles telles que le choléra, le typhus, la polio ou la diarrhée se diffusent plus facilement.

Le besoin en soin est important, car le changement climatique, la croissance démographique et les crises politiques sont des facteurs aggravants. Des pays comme le Népal et la République Démocratique du Congo sont particulièrement concernés par ces défis.

Népal

L'accès à l'eau potable et à l'assainissement est souvent très difficile dans les régions rurales de montagne. Les

catastrophes naturelles, telles que les glissements de terrain, les séismes et les inondations, contribuent en plus à détruire les installations mises en place.

En collaboration avec notre partenaire népalais Environmental Camps for Conservation Awareness (ECCA), nous avons concentré nos efforts sur les villages de montagne isolés afin d'améliorer les conditions de vie des écoliers et de leur famille. Pour ce faire, nous avons par exemple construit des toilettes non mixtes pour les enfants, des lavabos et des fontaines équipées d'un système de filtrage de l'eau dans les écoles et les communes sur la zone du projet. Nous avons distribué des kits d'hygiène et formé la population sur l'hygiène en général, mais également sur l'hygiène féminine qui reste un sujet tabou au Népal et mène à la déscolarisation des filles. Depuis 2021, nous avons ainsi pu améliorer le quotidien d'environ 2 500 foyers au Népal et avons lancé un projet supplémentaire sur 3 ans dans les provinces de Dhading et de Chitwan.

La nouvelle fontaine simplifie le quotidien de nombreuses familles.

© action.medeor/ECCA

”

Dans le passé, nous buvions directement l'eau du robinet. À cause de ça, nous avons souvent des problèmes de santé, comme la diarrhée ou le choléra. Mais depuis les dernières années, ECCA a installé des filtres et mené plusieurs campagnes d'information. Grâce à leur action, les maladies ont nettement baissé, notamment chez les enfants.

Susma Mahat

Membre d'un groupe de femmes soutenu par le projet à Tamakoshi, Népal
Frauengruppe in Tamakoshi, Népal



République Démocratique du Congo

La RD du Congo fait partie des trois pays où l'accès à l'eau potable et à l'assainissement est le pire dans le monde. Cette situation provoque régulièrement des foyers de maladies liées à l'eau. À l'est du pays, l'instabilité politique contribue aussi à la diffusion de ces maladies. Parmi les 5,5 millions de personnes déplacées internes et les 50 000 réfugiés du Burundi voisin, beaucoup attendent dans des camps provisoires surpeuplés. Ils doivent survivre avec 2 à 4 litres d'eau par jour, soit bien en dessous de la norme d'urgence internationale fixée à 20 litres.

En collaboration avec ses partenaires nationaux AEO/CNA et AFPDE, action medeor s'engage depuis des années pour que les populations déplacées dans leur propre pays, les réfugiés et les communautés hôtes dans la province du Sud-Kivu disposent d'un meilleur accès à l'eau et à l'assainissement. En 2024, nous avons développé des projets à hauteur de plus de 4,5 millions d'euros afin, par exemple, d'installer ou de réparer des points d'eau potable, des toilettes, des douches et des lavabos. Nous avons également mené des actions de sensibilisation et distribué des bidons et des seaux à eau ainsi que des kits d'hygiène pour encore améliorer l'approvisionnement de cette population.

En 2025, nous poursuivrons notre engagement pour le droit à l'eau potable et à l'hygiène en RD du Congo, au Népal, et dans d'autres pays.

© action medeor/AFPDE



En haut : 8 000 bidons à eau pour les foyers des réfugiés burundais dans les camps de Lusenda et Mulongwe, en RD Congo.

En bas : ces filtres à eau demandent peu d'entretien et permettent aux familles népalaises de filtrer elles-mêmes les germes dangereux.



© action medeor/ECCA



Renforcer le rôle des femmes

Des femmes en bonne santé pour une communauté prospère

Beaucoup de femmes et de jeunes filles subissent des blessures physiques et psychologiques en raison de leur sexe. action medeor les accompagne afin qu'elles puissent vivre leur vie comme elles l'entendent, loin de la violence. Et toute leur communauté en profite.

De nombreuses régions de l'hémisphère sud discriminent systématiquement des millions de femmes et de jeunes filles. Elles ont souvent une position sociale inférieure, un moins bon accès aux soins médicaux et à l'éducation et doivent surmonter plus d'obstacles pour pouvoir participer à la vie économique et politique.

action medeor s'attaque à cette situation à travers ses projets. L'épanouissement des femmes a des retombées positives sur l'ensemble de leur communauté. Nous adressons aussi des sujets particulièrement douloureux : la mutilation génitale, la violence sexuelle sur les jeunes filles et les femmes ainsi que la mortalité maternelle due à une insuffisance des soins de base et de l'aide à la naissance.

À gauche : en Colombie, Omerly Vergara aide les femmes à surmonter leurs traumatismes avec l'art-thérapie.

À droite : au Guatemala, de plus en plus de femmes prennent la parole. Ici, le 25 novembre, lors de la journée pour l'élimination de la violence à l'égard des femmes.

Colombie: parmi les femmes vénézuéliennes ayant fui, beaucoup ont souffert de violences sexuelles. Les Colombiennes ont également vécu des épisodes traumatisants durant la guerre civile. Nous avons apporté une aide psychologique et juridique à plus de 3 500 femmes. Des plans d'action contre les violences sexuelles ont aussi été élaborés en collaboration avec les autorités.

Guatemala: 3 centres de guidance pour femmes accueillent plus de 1 600 filles, adolescentes et femmes victimes des violences sexuelles. Elles y reçoivent de l'aide médicale, psychologique et sociale. Jusqu'à présent, quelque 3 500 procédures juridiques ont obtenu justice et réparation.

Sierra Leone: le travail de prévention dans 5 villages a permis d'éviter les mutilations génitales et de remettre en question les rôles traditionnels. Nous collaborons depuis 2017 avec l'école de sage-femme Bo et avons contribué de manière importante à la réduction de la mortalité maternelle dans le pays.



Résilience climatique

Un climat dangereux pour la santé : les régions se préparent

Le changement climatique influence directement et indirectement la santé de millions de personnes dans le monde. Des épisodes climatiques extrêmes, des modèles de précipitations imprévisibles et la montée de la température ouvrent la voie à plus de maladies et les systèmes de santé doivent s'y préparer.

Pakistan, Somalie, Népal, RD du Congo, Syrie... De nombreux pays où action medeor est actif font déjà face aux répercussions extrêmes du changement climatique. C'est pourquoi nous suivons l'approche des Nations unies dans ces régions et soutenons plusieurs secteurs à travers notre travail : la santé, l'agriculture, l'éducation et la gestion écologique. Nos projets peuvent ainsi protéger efficacement la population.

Aide multisectorielle au Pakistan

Le Pakistan, l'un de nos pays porteurs de projets, fait partie des dix pays dans le monde qui souffrent le plus du changement climatique. action medeor s'est implanté dans la province du Sind, dans le sud-est du pays, qui est particulièrement touché par des phénomènes météorologiques extrêmes. Les longues sécheresses durcissent le sol qui n'absorbe alors presque plus les fortes pluies, ce qui cause d'importantes inondations.

En 2022 et 2024, les catastrophes naturelles telles que les inondations ont détruit les moyens de subsistance de nombreuses familles.

La météo extrême peut aussi se manifester par un stress thermique dangereux ou la diffusion de maladies transmissibles par l'eau. Nous collaborons avec notre partenaire local PVDP pour éduquer des centaines de foyers sur la gestion de l'hygiène, la prévention des maladies et l'ajustement au changement climatique. Nous avons également conçu un système d'alerte précoce et des plans catastrophes avec les communes pour sauver des vies et minimiser les pertes matérielles.

De nombreuses familles dépendent de leur agriculture paysanne et souffrent des mauvaises récoltes causées par les conditions extrêmes. Cette situation leur coûte non seulement leur revenu, mais aussi leur nourriture. Selon l'Integrated Food Security Phase Classification (IPC), 30 % de la population rurale du Sind (env. 5,75 millions de personnes) ont été en situation d'insécurité alimentaire aiguë entre avril et octobre 2023. Nous nous allions de nouveau à PVDP pour proposer des formations sur le terrain autour des techniques agricoles résistantes au changement climatique, une gestion efficace et écologique des nuisibles et l'installation de jardins potagers. Les foyers reçoivent également des semences, des outils et des contenants métalliques résistants aux intempéries pour améliorer et stocker leurs récoltes.

Fiche projet :

Régions : Mirpurkhas, Sindh, Pakistan
Durée : 01.12.2023 - 30.04.2025
Financement : 110 891,00 € (BMZ)

© action medeor/PVDP



Ces petits silos permettent aux agriculteurs de protéger leurs récoltes de la météo et des nuisibles.

Pakistan





La maternité bien équipée d'un hôpital
en Tanzanie facilite le début de la vie
aux nouveau-nés.

3. Les piliers d'action medeor :

Améliorer la qualité des soins

En aidant pendant les crises graves et en assurant un approvisionnement médical de base, nous évitons le pire. Mais ce n'est pas assez sur le long terme : les systèmes de santé doivent être suffisamment solides pour devenir fiables, sûrs et autonomes. Améliorer la qualité des soins est notre troisième mission, après l'aide d'urgence et les projets.

Les soins doivent éliminer toute erreur évitable, utiliser correctement les médicaments et traiter efficacement les patients. « Assez bien » n'est pas une option. Personne ne doit souffrir ou mourir inutilement. Il s'agit avant tout d'ancrer les connaissances sur place : dans la tête de la sage-femme, entre les mains du pharmacien, dans la routine d'une équipe opérationnelle. Car c'est quand le système intègre durablement le savoir médical qu'il devient indépendant.

Pour ces raisons, nous ne nous contentons pas du simple approvisionnement. Nous soutenons les infrastructures médicales en livrant des médicaments et du matériel, mais nous les aidons aussi à améliorer leur fonctionnement et leur structure. En collaboration avec des partenaires locaux, nous construisons des hôpitaux, des pharmacies, et des centres de santé que

nous équipons avec les appareils de base. Nous créons ainsi les conditions nécessaires pour des soins fiables et efficaces.

L'équipement est tout aussi important que les personnes. Nous investissons donc dans l'enseignement (de base et spécialisé) du personnel : des médecins, des infirmiers, des sages-femmes, des techniciens... Grâce à des formations, des ateliers et des modules spécialisés axés sur la pratique, nous transmettons notre savoir pour qu'il puisse être immédiatement utilisé et assimilé. Il est essentiel que les compétences s'implantent durablement sur place afin que le système de santé devienne indépendant.

Nous accordons une attention particulière au savoir pharmaceutique. Les bonnes pratiques d'entreposage et d'utilisation ainsi que l'administration responsable des médicaments jouent un rôle décisif dans la réussite des soins. En collaboration avec le personnel spécialisé, nous développons des formations, définissons des normes et proposons nos conseils à chaque étape de la chaîne de livraison. Le but est de permettre un approvisionnement médical de haute qualité de manière durable, décentralisée et indépendante.

Un système de santé a besoin de tous ces éléments pour fonctionner malgré les crises : des infrastructures équipées, du personnel formé et des connaissances maîtrisées sur place.



© action medeor

”

La formation nous a aidés à améliorer nos prestations auprès des enfants âgés de moins de 5 ans. Nous savons à présent comment manipuler les prélèvements des nouveau-nés pour avoir des résultats fiables.

Christina Livingstone
Laborantine à St Elizabeth Hospital, Bagamoyo, Tanzanie

Tanzanie et Malawi

Les actualités d'action medeor en Afrique de l'Est

Le pharmacien Christoph Bonsmann a rejoint action medeor en 2022 et a siégé au Conseil de l'association Medikamentenhilfswerk entre 2012 et 2024. Il a été marqué par son travail à Tönisvorst et ses voyages dans le cadre des projets. Aujourd'hui, il vit et travaille en Tanzanie et fait avancer les missions d'action medeor sur place.

Christoph Bonsmann est depuis un an le « General Director Africa » d'action medeor en Tanzanie et au Malawi, deux pays où la pauvreté et la pénurie médicale font des ravages. En parallèle, le système de santé se développe avec un essor impressionnant. Dans cet entretien, le nouveau directeur Afrique partage ses motivations dans son rôle et explique comment action medeor promeut la santé dans la région grâce à d'étroites collaborations et des investissements durables.

Quelles raisons vous ont conduit à accepter le poste de « General Director Africa » ?

En Tanzanie et au Malawi, les choses changent très rapidement. Par exemple, nous produisons maintenant des réactifs de laboratoire et avons programmé notre premier logiciel de santé. Nous sommes ainsi devenus des

pionniers et des acteurs moteurs de développement. Ces défis me plaisent tout particulièrement du point de vue professionnel.

Quelle est votre opinion sur le système de santé actuel en Tanzanie et au Malawi ? Quelles difficultés sont à prévoir pour action medeor ?

Les deux pays connaissent toujours une grande pauvreté. Un travailleur journalier gagne autour de 6 € par jour, ce qui suffit à peine pour survivre. Les arrêts de travail sont fréquents à cause de la maladie, ce qui alimente le cycle de pauvreté et les risques pour la santé. Les grossesses peuvent s'avérer mortelles pour la femme comme pour l'enfant, ce qui est particulièrement déplorable. action medeor apporte des techniques modernes telles que les ultrasons et l'oxygénation pour les nouveau-nés, mais les besoins restent malgré tout élevés.

Depuis avril 2024, Christoph Bonsmann est le General Director Africa de la filière d'action medeor en Tanzanie et au Malawi.



Quel impact a action medeor sur les services de santé de la région ?

Le rôle d'action medeor est différent en Tanzanie et au Malawi. Au Malawi, nous comptons parmi les fournisseurs les plus importants en ce qui concerne le matériel médical. Le pays est frappé depuis longtemps par une crise économique, ce qui crée des pénuries de médicaments. Les hôpitaux missionnaires dépendent principalement d'action medeor pour certains d'entre eux, par exemple les solutions pour perfusion. En Tanzanie, plutôt que la livraison de médicaments, nous avons consacré les 20 dernières années aux technologies dans les hôpitaux et à l'équipement des laboratoires afin d'améliorer les diagnostics. Notre mission couvre aussi la mise en service, la formation et la maintenance, un domaine où il reste beaucoup à faire, notamment dans les centres cliniques ruraux.

Un nouvel entrepôt médical ouvrira en juin 2025 à Kibaha, Tanzanie. Quel sera l'impact sur le travail d'action medeor et les habitants ?

Le nouvel entrepôt à Kibaha marque une étape importante pour action medeor en Tanzanie. Il réunit les réserves et l'administration dans un seul bâtiment durable et moderne. Grâce à lui, il sera plus facile de satisfaire notre exigence de qualité élevée. Pour les collaborateurs, ce nouveau lieu renforce l'identification avec les objectifs d'action medeor. En parallèle, l'entrepôt est conçu de manière à pouvoir répondre aux défis futurs : il pourra, par exemple, servir de plaque tournante pour les livraisons dans les pays voisins, tels que le Malawi et le Burundi. Cet investissement visionnaire a été possible grâce au soutien de la fondation Rottendorf qui a financé non seulement la construction,

Le nouvel entrepôt pour médicaments à Kibaha, Tanzanie, ouvre en juin 2025.

mais également l'assurance qualité. Nous lui sommes très redevables.

Quels développements prévoyez-vous pour action medeor en Afrique ?

L'Afrique change plus rapidement et dynamiquement que jamais auparavant. Ces évolutions n'apportent cependant pas que du positif. Dans les grandes villes comme Dar es-Salaam, la pauvreté augmente visiblement et la misère guette même certaines zones. En même temps, la proportion des personnes âgées grandit et est souvent oubliée, bien que la population globale reste très jeune. D'ici 2050, la proportion des personnes âgées aura triplé. L'exode des jeunes générations se fait particulièrement ressentir dans les régions rurales. Les maladies chroniques et les maladies liées à la pauvreté sont ainsi davantage mises en évidence. Face à ces défis, nous devons trouver de nouvelles solutions efficaces.

Parallèlement à ces tendances démographiques naissantes, la patientèle a pris conscience de ce que sont des soins de qualité. À l'avenir, action medeor redoublera ses efforts pour mobiliser des produits et des processus sûrs et qualitatifs à destination des hôpitaux et de la patientèle. Ce processus dégage de nombreuses opportunités et défis, particulièrement dans le domaine de la numérisation, de la formation et du développement de techniques faciles d'utilisation.

Quelle est votre expérience de la vie et de la culture en Tanzanie ?

C'est un privilège de pouvoir participer à la vie et à la culture du pays. Les Tanzaniens sont d'une grande gentillesse et montrent une grande tolérance vis-à-vis des religions et des cultures. Nous avons beaucoup à apprendre d'eux !



Rottendorf Stiftung

La **fondation Rottendorf** a pour objectif d'améliorer l'approvisionnement en médicaments. Elle promeut la construction d'un entrepôt central en Tanzanie à hauteur de près de deux millions d'euros. Hermann-Ulrich Viskorf, son directeur général, explique que ce projet contribue durablement au système de santé dans les régions pauvres.

Formation pharmaceutique

« Pour la première fois, j'ai compris comment prendre correctement mes médicaments. »

Tout comme le manque de médicament, le manque de savoir médical a des répercussions évitables. action medeor encourage depuis de nombreuses années la formation pharmaceutique, en particulier dans les régions rurales.

« Je m'appelle Claudine. J'ai 58 ans et je vis dans un petit village isolé de la région de Nyabihu, à l'ouest du Rwanda. Je pourrais aussi vivre ailleurs, car je suis un personnage fictif. Mais mes problèmes sont bien réels et bien trop communs. Je dois marcher deux heures pour rejoindre le centre médical le plus proche. Les chemins accidentés passent de colline en colline, longent les cultures de bananiers et traversent les champs poussiéreux. Après la pluie,

ils deviennent impraticables. Et quand je suis malade, je n'y arrive pas toujours seule.

Je suis souvent fatiguée. J'ai parfois des étourdissements. Et ma pression me joue des tours depuis longtemps. Les médicaments peuvent me soulager, mais je n'ai jamais vraiment compris comment les prendre correctement. On me dit de les prendre le matin. D'autres fois, on me dit de les prendre uniquement quand ça ne va pas. Mais je ne sais jamais si je dois continuer au traitement quand je me sens mieux. Et je n'ai jamais osé poser la question.

Tout à changer il y a quelques mois. La femme qui distribuait les médicaments, une bonne sœur calme et sympathique, s'est assise avec moi. Elle a pris des nouvelles de ma santé. Elle m'a demandé si je supporte bien mes médicaments. Elle m'a patiemment expliqué pourquoi je dois les prendre régulièrement et à quels symptômes je

Fiche projet :

Région : Rwanda, Kenya, Tanzanie
Partenaire : EPN/Nairobi, Kenya
Durée : 01.11.2023 - 31.10.2026
Budget total: 456 534,00 € (BMZ)



Les personnes qui vivent dans des régions isolées ne sont pas nécessairement bien conseillées sur la prise de médicament sur place.



Selon l'ONU, cinq personnes meurent de soins médicaux insuffisants toutes les minutes, y compris la prescription ou la prise de mauvais médicaments. La formation du personnel en pharmacie est essentielle pour la santé locale.

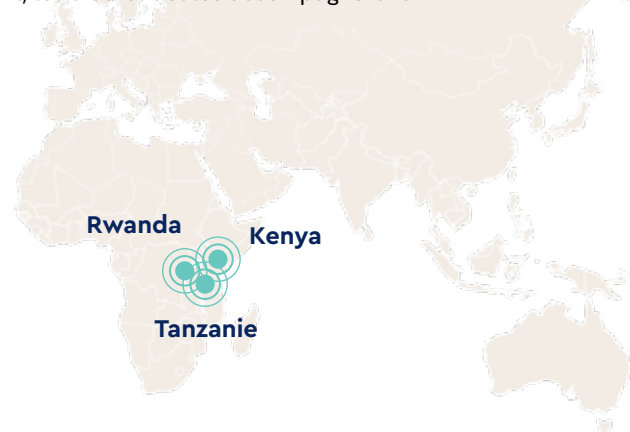
dois faire attention. Elle parlait ma langue, lentement afin que je puisse comprendre. Elle a même écrit sur un papier quand je devais prendre chaque médicament. Personne n'avait encore fait ça pour moi. »

Les difficultés que décrit Claudine sont bien connues pour beaucoup de personnes dans les pays porteurs de projets tels que le Rwanda, le Kenya ou la Tanzanie. La gentille bonne sœur représente ici l'objectif d'action medeor et de son projet IMPACT en Afrique de l'Est. Lors d'étude approfondie en 2024, nous avons interrogé plus de cent patients au Kenya, au Rwanda et en Tanzanie. Selon les résultats, la disponibilité des médicaments ne suffit pas, car il manque généralement les recommandations appropriées, une communication claire et un environnement sûr, en particulier pour les personnes âgées.

Le projet IMPACT d'action medeor et d'Ecumenical Pharmaceutical Network (EPN) s'attaque exactement à ce problème. En collaboration avec des organisations du Kenya (CHAK), du Rwanda (BUFMAR) et de Tanzanie (CSSC), plus de 50 centres médicaux proposent une formation sur la manipulation des médicaments dans un environnement

sûr aux professionnels. Ils y apprennent comment gérer les réserves, conseiller les patients, prendre en charge les personnes âgées et protéger les informations confidentielles. L'objectif est d'obtenir une amélioration durable des soins, notamment dans les régions rurales..

L'histoire de Claudine montre clairement l'importance de ces changements. Bien que son voyage jusqu'à un centre médical reste difficile, une aide éclairée l'attend au bout du chemin. Car les personnes malades n'ont pas seulement besoin de médicaments, mais également de personnes qui les écouteront, les aideront et les accompagneront.



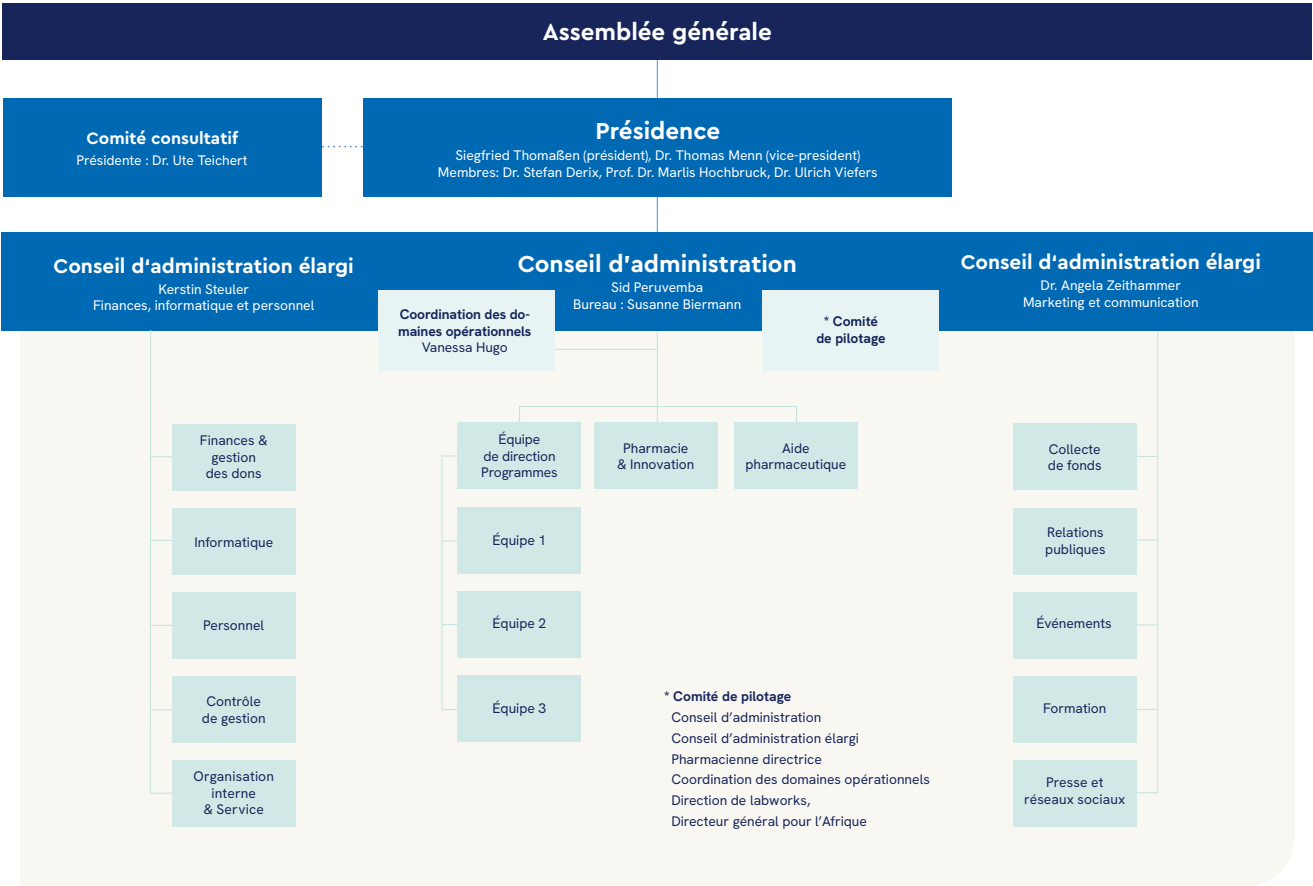
Nos projets en 2024

	Continent	Pays	Description du projet
Aide humanitaire	Afrique	RD Congo	Renfort de la résilience en améliorant les soins mère-enfant et la sécurité alimentaire
		RD Congo, Burundi	Approvisionnement vital en matériel médical, eau et assainissement
		RD Congo, Burundi	Mesures médicales immédiates et préparation aux catastrophes pour endiguer le virus Mp
		Libye	Aide d’urgence pour les victimes des inondations de septembre 2023
		Maroc	Aide d’urgence pour les victimes du séisme du 08.09.2024
		Somalie	PoWEr – Renforcer la position des femmes et les groupes vulnérables en créant des commu
		Somalie	Traitement et prévention de la malnutrition et des maladies dans les régions rurales
		Togo	Aide pour les filles et femmes vulnérables/réfugiées/déplacées en les protégeant des viole
		Amérique	Haïti
	Asie	Afghanistan	RIBFA « Relief Initiatives for Baghlan Flood-Affected Areas »
		Pakistan	Aide humanitaire pour les victimes des inondations dans le district de Mirpurkhas, provinc
		Syrie	Construction d’un entrepôt médical central dans le nord-ouest de la Syrie
		Syrie	Aide au système de santé dans le nord-ouest de la Syrie
		Turquie	Aide immédiate pour les populations victimes du tremblement de terre
	Europe	Allemagne	Aide d’urgence et transitoire après les inondations dans les régions de l’Ahr et de l’Eifel
		Ukraine	Pharmacie sociale Odessa
		Ukraine, Moldavie	Amélioration de la santé auprès des groupes défavorisés ou proches des conflits
Ukraine, Moldavie		Aide humanitaire pour les familles touchées par la guerre et les populations déplacées	
Coopération au développement	Afrique	Ukraine, Moldavie	Aide psychosociale et médicale pour les populations touchées par la guerre
		RD Congo	Amélioration de la santé mère-enfant grâce à de meilleurs systèmes de soins périphérique
		RD Congo	Amélioration de la santé des réfugiés, des populations déplacées et des communes d’accu
		Sierra Leone	Prévention contre la mutilation génitale/l’excision des femmes
		Sierra Leone	Amélioration du système de soin mère-enfant
		Somalie	Amélioration de la sécurité alimentaire et de la résilience des familles paysannes
		Somalie	Amélioration des accès aux soins et de leur qualité et amélioration du système de santé
		Togo	Amélioration des conditions de vie et de la santé des filles, jeunes filles, femmes et de leur
		Amérique	Guatemala
	Colombie	Situation des réfugiés : amélioration de la santé psychologique et de la participation écono	
	Colombie	Renfort de l’intégration socioéconomique des réfugiés, des populations déplacées et des c	
	Venezuela	Renfort des communautés et amélioration de la sécurité alimentaire des populations locales	
	Asie	Bangladesh	Amélioration de la santé mentale et physique, des enfants, des adolescents et des personne
		Népal	Mise en place participative des conditions de vie de base dans les écoles et les villages
		Népal	Healthy Children - Healthy Communities 2 : projets participatifs pour les écoles et les villag
		Pakistan	Renfort de la résilience pour la santé, WASH et sécurité alimentaire dans les régions rurales
	Technique médicale	Afrique	Tanzanie
Tanzanie			Production locale de réactifs pour améliorer les diagnostics dans les centres de santé
Conseil pharmaceutique	Afrique	Tanzanie	Partenariat multiacteurs pour un meilleur système de santé et plus de personnel pharmaceu
		Tanzanie	MAP III : lancement du processus transformatif dans les pharmacies cliniques et le personne
		Tanzanie, Kenya, Rwanda	IMPACT : renfort du secteur pharmaceutique dans les communes de l’Afrique de l’Est

	Durée	Partenaire	Cofinancement/Donateur tiers	Coût du projet* 2023 en euros
	Novembre 2022 à octobre 2026	AFPDE	BMZ-ÜH	1 019 790,39
	Juillet 2022 à décembre 2024	AFPDE/SFBSP	AA	3 984 782,13
ox	Septembre 2024 à décembre 2024	AEO/CNA	ADH	101 716,15
	Septembre 2023 à décembre 2025	IBC /STACO	ADH, Stiftung RTL	358 350,68
	Septembre 2023 à novembre 2025	IBC / AL AMAL	RTL, Stiftung RTL	210 157,50
unes résilientes	Novembre 2024 à juin 2028	WARDI	BMZ ÜH, Lappe-Stiftung	1 260 939,39
	Juin 2022 à février 2025	WARDI	ADH	142 861,87
nces sexuelles	Mai 2024 à décembre 2024	PSAS	ADH	129 340,85
il pédagogique	Mai 2024 à janvier 2025	FEJ	ADH	54 405,32
	Juillet 2024 à décembre 2024	Union Aid	ADH	30 000,00
e du Sind, étape V	Novembre 2024 à décembre 2024	PVDP	ADH	54 493,36
	Avril 2024 à mars 2025	IDA	ADH	198 862,62
	Mai 2024 à octobre 2024	IDA	ADH	440 360,87
	Février 2023 à décembre 2024	IBC	Staatskanzlei NRW, ADH	236 166,42
	Juillet 2021 à mars 2024	action medeor	ADH	219 356,93
	Mai 2022 à avril 2024	Your City Odessa	ADH, Stiftung RTL	587 244,74
	Juillet 2024 à juin 2026	Farwater, CFMHU	AA	2 198 865,29
	Décembre 2022 à juin 2024	Farwater, Gloria	ADH, RTL, EKFS, Stiftung RTL	468 662,89
	Avril 2022 à juin 2024	InterSOS	AA, ADH	1 606 960,61
s	Novembre 2021 à mai 2024	AEO	BMZ PT	76 163,15
eil	Décembre 2023 à mai 2027	AEO	BMZ-SIGA, Fürsorge- und Bildungsstiftung	453 444,05
	Décembre 2022 à novembre 2026	WAVES	BMZ PT	28 104,54
	Octobre 2024 à octobre 2028	Caritas Bo & CHASL	BMZ PT	163 546,56
	Octobre 2021 à décembre 2026	WARDI	BMZ-SEWOH, Lappe-Stiftung	284 098,47
	Novembre 2021 à octobre 2024	WARDI	BMZ PT	473 283,47
familles	Octobre 2020 à juin 2024	PSAS	BMZ PT	37 329,25
ans les communautés	Novembre 2022 à septembre 2025	ASECSA	BMZ PT	217 922,03
omique et politique	Octobre 2022 à septembre 2027	CDP, Taller Abierto	SI Flucht, Lappe-Stiftung	818 483,41
communes hôtes	August 2023 à décembre 2028	SNPS-CC	SI Flucht, Fürsorge- und Bildungsstiftung	352 918,06
s et des petits agriculteurs	August 2023 à octobre 2026	Officina DDHH	BMZ PT, Fürsorge- und Bildungsstiftung	203 832,55
es âgées	Juin 2022 à avril 2025	GK	BMZ PT , Fürsorge- und Bildungsstiftung	148 686,78
	Décembre 2024 à décembre 2027	ECCA	BMZ	85 392,66
ges	Décembre 2021 à février 2025	ECCA	BMZ PT	135 692,48
	Décembre 2023 à décembre 2024	PVDP	BMZ	88 893,39
nzanie et Zanzibar	Avril 2023 à mars 2026	action medeor Tansania	DEG Impulse gGmbH, Lappe-VS	415 000,00
	Novembre 2021 à mars 2025	action medeor Tansania	DEG Impulse gGmbH, Lappe-Verbrauchs- stiftung, Frau v. Kameke	191 699,00
rtique	Octobre 2021 à avril 2024	CSSC	BMZ-PT	179 171,87
l pharmaceutique	Novembre 2023 à octobre 2026	CSSC	BMZ-PT, Lappe-Verbrauchsstiftung	535 626,52
	Novembre 2023 à octobre 2026	EPN, CHAK, CSSC, BUFMAR	BMZ-PT, Lappe-Verbrauchsstiftung	95 703,78

* y compris les fonds propres

Organisation de l'organisation



Mis à jour en avril 2024

L'assemblée générale

L'assemblée générale est l'organe suprême de l'association et est notamment responsable de l'approbation des comptes annuels, de la décharge de la présidence et du conseil d'administration ainsi que de l'élection de la présidence. Au 31 décembre 2024, l'assemblée des membres était composée de 103 personnes.

La Présidence

Parmi les attributions de la Présidence bénévole figurent notamment l'approbation du plan économique et l'établissement des comptes annuels. La direction se réunit chaque trimestre. Les membres de la présidence sont : Siegfried Thomaßen (président), Dr. Thomas Menn (vice-président), Dr. Stefan Derix, Prof. Dr. Marlis Hochbruck et Dr. Ulrich Viefers.

Le comité consultatif

Le comité consultatif est nommé par la présidence. Il se compose de cinq membres au minimum et de douze membres au maximum. Les membres du comité consultatif sont nommés pour une durée de trois ans. Les membres du comité consultatif élisent parmi eux le

ou la président(e). Le comité consultatif conseille la Présidence dans l'exercice de ses fonctions. Les membres du comité consultatif sont : Dietmar Brockes, Dr. Ullrich Kindling, Dr. Bärbel Kofler, Dr. Marcus Optendrenk, Dr. Martin Plum, Ute Schauws, Udo Schiefner, Dr. Ute Teichert (Présidente), Meral Thoms, Dr. Werner Weinholt.

Le conseil d'administration

Le conseil d'administration, composé de membres professionnels, dirige l'association sous sa propre responsabilité. Il est nommé et révoqué par la Présidence et doit informer la Présidence de toutes les affaires importantes. Le porte-parole du conseil d'administration au sens de l'article 26 du code civil allemand (« BGB ») est Sid Peruvemba. Les membres du comité élargi et représentantes spéciales selon l'article 30 du Code civil allemande sont Kerstin Steuler (finances, RH et IT) et Dr. Angela Zeithammer (marketing et communication).

Les collaborateurs

En 2024, l'association compte 69 collaborateurs à plein temps et 67 bénévoles.

La famille action medeor

La famille action medeor partage un but commun et y travaille ensemble : plus personne ne devrait souffrir d'une maladie curable.



action medeor e.V.

Président :
Siegfried
Thomaßen

Conseil d'administration :
Sid Peruvemba,
Kerstin Steuler,
Dr. Angela
Zeithammer



L'association a été fondée en 1964 dans le but de mettre à disposition des médicaments vitaux dans les pays où les soins de santé sont insuffisants.



action medeor labworks GmbH

Gérantes :
Dr. Irmgard
Buchkremer-
Ratzmann,
Kerstin Steuler



En tant qu'entreprise sociale, action medeor Labworks GmbH organise et met en œuvre toute la logistique relative aux médicaments et aux produits médicaux.



Foundation action medeor

Directrice :
Dr. Angela
Zeithammer



En mettant l'accent sur la formation et le perfectionnement du personnel médical et pharmaceutique spécialisé, la fondation action medeor participe au renforcement des structures de santé.



action medeor International Healthcare gGmbH, Tanzanie

Directeur national :
Gerald Masuki



action medeor International Healthcare fournit depuis 2004 des médicaments et des équipements de haute qualité à des partenaires en Tanzanie et renforce ainsi les structures de santé sur place.



action medeor Malawi Medical Aid Organization Ltd.

Directeur national :
Rajab Lawe



Afin de continuer à développer l'approvisionnement en médicaments et en technologie médicale en Afrique de l'Est, action medeor a ouvert un nouveau site au Malawi en septembre 2015.

Directeur général pour
l'Afrique :
Christoph Bonsmann



Rapport de la présidence

L'année 2024 a été marquée par des développements stratégiques importants chez action medeor. Nos bureaux en Tanzanie et au Malawi ont fait de réels progrès. Après avoir débuté la production de réactifs en 2023 à Kibaha, en Tanzanie, nous avons pu lancer la construction du nouvel entrepôt de médicament sur le même site, ainsi que les logements pour les collaborateurs.

Une délégation de la direction s'est rendue à nos locaux tanzaniens, anciens et nouveaux, en août 2024 pour voir l'avancée des travaux. Nous avons été très impressionnés par l'engagement sur le site de construction. Les équipes d'action medeor à Kibaha et à Dar es-Salaam ont particulièrement brillé par leurs performances, que ce soit pour les livraisons des médicaments, la production de réactifs ou leur travail dans les laboratoires des hôpitaux partenaires.

Les membres de la direction ont pu voir concrètement les effets de leurs efforts. Nos visites dans différents hôpitaux nous ont montré l'impact de nouveaux appareils modernes et de médicaments efficaces sur les diagnostics et les soins. L'importance de ces facteurs nous était déjà connue, mais elle s'impose d'autant plus fortement lorsque l'on se tient devant une mère qui s'inquiète pour son enfant malade, ou que l'on parle avec un médecin soulagé d'avoir les ressources nécessaires pour traiter tous ses patients.

Nous sommes heureux et reconnaissants d'avoir le soutien d'autant de personnes, d'entreprises et de fondations en 2024. Par exemple,

la construction et l'exploitation de l'entrepôt de médicaments que nous avons pu visiter à Kibaha sont

généreusement financées par la fondation Rottendorf. Et ce n'est que l'une des entreprises qui s'engagent positivement auprès d'action medeor. Nous pouvons également compter sur de nombreux donateurs privés qui ont permis de poursuivre nos missions cette année encore. Notre action est d'autant plus importante que nous venons en aide aux personnes oubliées par les médias.

Nous continuons à faire face à des thématiques difficiles, nouvelles et anciennes. La guerre, les conflits et les renversements politiques comme en Ukraine, en Syrie ou en République Démocratique du Congo en font partie, tout comme les changements politiques aux États-Unis après les élections. Les vieilles certitudes, sur lesquelles nous avons pu nous reposer depuis des décennies, ne nous offrent plus de sécurité. Nous sommes forcés d'adapter notre stratégie.

L'importance de notre travail en tant qu'organisation de la société civile reste évidente, notamment là où l'aide d'état faiblit. Cela vaut aussi pour le soutien que nous recevons de nos bienfaiteurs, qui est plus que jamais essentiel.

Nos remerciements coulent donc de source : merci à tous ceux et celles qui nous accompagnent à travers leurs dons ou leur travail et qui portent ainsi la vision d'action medeor. Personne ne devrait mourir d'une maladie curable, et en 2024 nous avons pu faire des avancées importantes dans ce sens.



Siegfried Thomaßen

Président

Tönisvorst, juin 2025



Membres de la présidence bénévole lors de sa visite à action medeor Tanzanie en 2024.

Rapport du comité consultatif

En tant que conseil consultatif, nous jouons le rôle de multiplicateur pour action medeor et avons pour but de soutenir autant que possible le travail de la pharmacie internationale d'urgence. Pour y parvenir, nous faisons appel à nos réseaux dans la politique, l'église et l'armée.

Un moment phare de l'année passée a été la Fête Citoyenne du Président allemand au château Bellevue à Berlin. Pendant deux jours, nous avons pu rencontrer de nombreux citoyens, des élus et même le Président au stand d'action medeor pour leur expliquer nos missions. Nous remercions chaleureusement l'équipe de Tönisvorst qui a parfaitement géré l'aspect logistique. Cet événement reste pour tous les participants un moment incroyable et nous a donné l'opportunité de représenter action medeor devant le monde politique et la société. L'assemblée régionale de la Rhénanie-du-Nord-Westphalie à Düsseldorf nous a également permis d'exposer le travail d'action medeor à stand d'information.

Lors de ces échanges, notre public s'est avéré particulièrement intéressé par notre travail dans le contexte de crises et de catastrophes naturelles.

Là aussi, action medeor a montré savoir agir rapidement et efficacement au cours. Par exemple en Ukraine : en plus de l'approvisionnement essentiel en eau potable, en matériel de chauffage et en repas chaud, nous avons également distribué gratuitement des médicaments et proposé de l'aide psychologique aux enfants et aux adultes affectés par la guerre. Ceci n'est que l'un des nombreux projets par lesquels action medeor, aidé de ses partenaires, a combattu efficacement la souffrance en 2024.

Nous nous réjouissons de continuer à accompagner ce magnifique travail et de mener à bien ensemble les missions prévues.

Chaleureusement,



Dr Ute Teichert

Présidente du comité consultatif
Tönisvorst, avril 2025

Contrôle et transparence

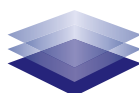
action medeor est membre du « [Deutschen Spendenrat](#) » et porte le certificat de don, une preuve indépendante de transparence et de gestion responsable des dons, contrôlée par des auditeurs externes.

Le « [DZI-Spendensiegel](#) » est un label indépendant qui soutient une sélection d'organisations humanitaires sérieuses. Il indique qu'action medeor utilise l'argent des dons de manière transparente, économique et responsable.

En tant que membre d'Initiative « [Transparente Zivilgesellschaft](#) », action medeor publie des informations sur

les statuts, les structures décisionnelles, l'origine et l'utilisation des fonds ainsi que la structure du personnel.

Tous les collaborateurs se sont engagés à respecter une [directive stricte anticorruption](#) selon les spécifications de [Transparency International](#). Il est possible de notifier anonymement toutes irrégularités d'action medeor ou de ses partenaires à l'adresse ombuds-person@medeor.de. action medeor est également membre de « [Verband der Nichtregierungsorganisationen \(VENRO\)](#) ».



Initiative
Transparente
Zivilgesellschaft



Rapport financier

Aperçu de l'aide fournie

Recettes 2024 selon leur **origine**

100 % / total :
33 819 804,06 €

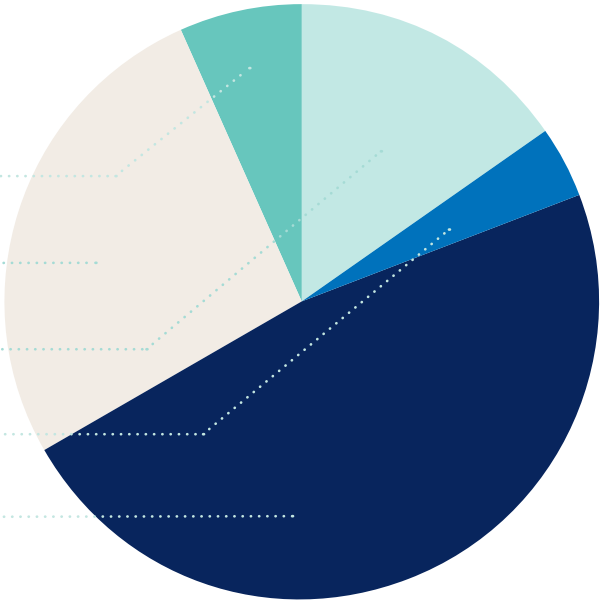
Autres dons, incl. fondations
6,42 % / 2 172 365,34 €

ADH
26,69 % / 9 025 765,70 €

Dons d'argent privés
15,28 % / 5 168 156,34 €

Entreprises
3,96 % / 1 339 805,51 €

Subventions publiques
47,65 % / 16 113 711,17 €



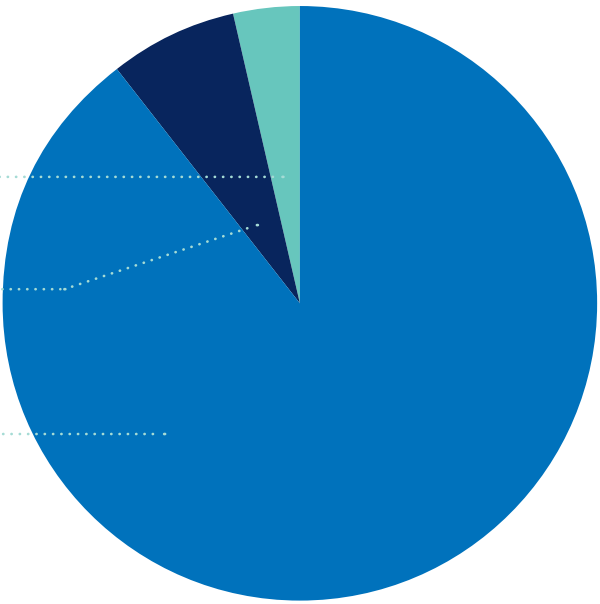
Dépenses 2024 selon leur **utilisation**

100 % / total :
32 877 150,24 €

Administration générale
3,38 % / 1 109 628,57 €

Charges pour la collecte de fonds,
les RP et la formation
6,91 % / 2 273 427,53 €

Travail de projet et aide pharmaceutique
89,71 % / 29 494 094,14 €



Dépenses 2024 par projets en matière de santé

100 % / total :

22 629 283,76 €

Technologies médicales

0,41 % / 93 361,10 €

Pharmacie

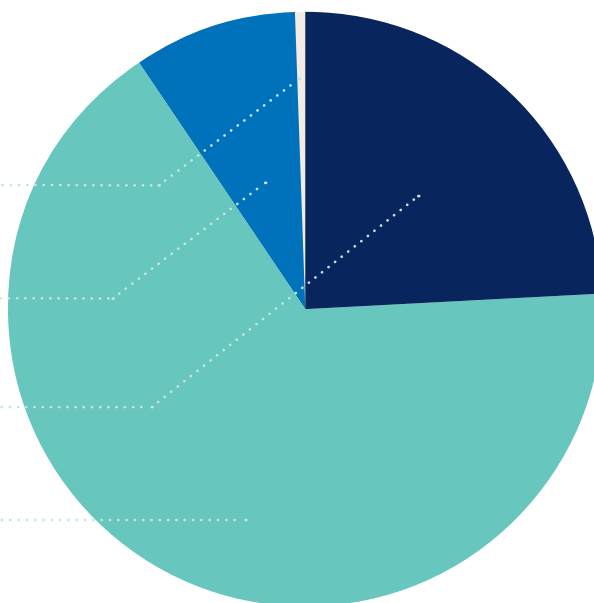
8,99 % / 2 034 678,17 €

Coopération au développement

24,28 % / 5 494 387,61 €

Aide humanitaire

66,32 % / 15 006 856,88 €



Dépenses en projets 2024 par région

100 % / total :

22 629 283,76 €

Asie

9,06 % / 2 049 190,15 €

Amérique latine

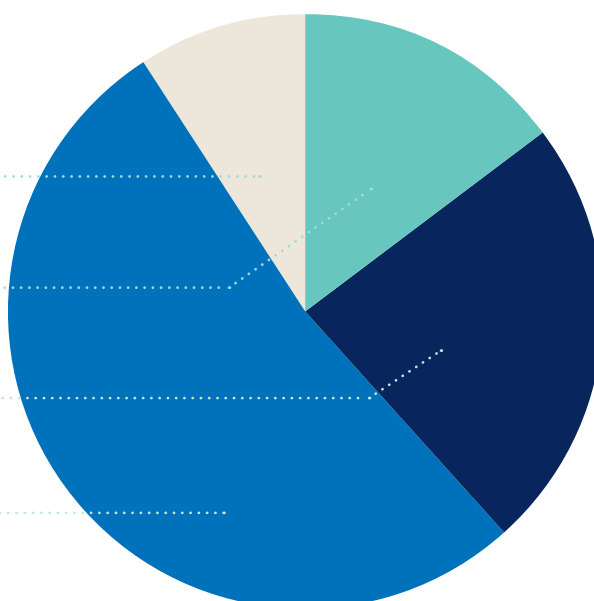
14,94 % / 3 381 926,27 €

Europe

23,63 % / 5 346 539,13 €

Afrique

52,37 % / 11 851 628,21 €



Bilan

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

au 31.12.2024

Actif (en euros)	2024	2023
A Immobilisations	6 038 808,98	5 513 653,60
I. Immobilisations incorporelles	179 478,82	120 839,94
II. Immobilisations corporelles	3 266 073,54	3 402 134,40
III. Immobilisations financières	2 593 256,62	1 990 679,26
B Actif circulant	26 714 914,91	22 853 292,70
I. Stocks	1 073 407,01	2 234 843,88
1. Marchandises	289 176,85	1 974 337,88
2. Acomptes versés	784 230,16	260 506,00
II. Créances et autres actifs	3 028 197,43	3 482 364,14
1. Créances résultant de livraisons et de prestations	61 806,43	460 957,14
2. Créances sur des entreprises participantes	2 628 580,00	2 733 490,00
3. Autres actifs	337 811,00	287 917,00
III. Encaisse et avoirs auprès d'établissements de crédit	22 613 310,47	17 136 084,68
1. Encaisse	6 298,90	7 122,69
2. Avoirs auprès d'établissements de crédit	22 607 011,57	17 128 961,99
C Comptes de régularisation actifs	7 736,54	31 505,45
	32 761 460,43	28 398 451,56

Passif (en euro)	2024	2023
A Capital souscrit au 31.12.	9 662 312,82	9 507 302,83
I. Capital souscrit au 01.01.	9 507 302,83	8 905 398,49
II. Fonds de réserve	264 688,33	-
III. Excédent annuel/perte nette	-109 678,34	601 904,34
B Postes spéciaux résultant de dons pour immobilisations	15 831,73	19 047,13
C Provisions	226 511,08	294 723,47
I. Provisions fiscales	59 847,20	41 478,13
II. Autres provisions	166 663,88	253 245,34
D Dons pas encore utilisés	21 423 953,64	16 430 189,91
I. Dons pas encore utilisés	14 102 692,31	13 172 469,86
II. Fonds de projets pas encore utilisés	7 321 261,33	3 257 720,05
E Obligations	1 430 518,16	2 144 855,22
I. Dettes envers des établissements de crédit	842 144,67	1 040 154,22
II. Acomptes reçus sur commandes	10 334,97	485 789,96
III. Dettes résultant de livraisons et de prestations	142 658,27	311 478,24
IV. Dettes envers des entreprises rattachées	119 494,23	73 333,39
V. Autres dettes	315 886,02	234 099,41
F Compte de régularisation passif	2 333,00	2 333,00
	32 761 460,43	28 398 451,56

Compte de résultat

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

du 01.01. bis 31.12.2024

(en euro)	2024	2023
1. Produits	1 940 462,23	5 397 654,21
2. Produits de l'utilisation de dons	9 138 751,99	12 260 808,42
3. Produits de subventions de tiers pour des projets	21 549 756,78	22 890 028,88
4. Autres produits d'exploitation	81 353,76	164 477,00
5. Charges de matières premières et de marchandises	-4 684 006,71	-8 464 798,93
Résultat brut	28 026 318,05	32 248 169,58
6. Charges de personnel	-3 571 258,45	-4 461 282,14
a. Salaires et traitements	-2 895 251,24	-3 676 376,12
b. Charges sociales	-603 716,28	-744 662,88
c. Prélèvements sociaux volontaires	-72 290,93	-40 243,14
7. Amortissements des immobilisations incorporelles et corporelles	-331 088,07	-426 526,42
8. Autres charges d'exploitation	-24 290 797,01	-26 687 011,31
Résultat d'exploitation	-166 825,48	673 349,71
9. Autres intérêts et produits similaires	167 724,20	18 369,02
10. Intérêts et charges similaires	-75 438,98	-34 808,04
11. Résultat financier	92 285,22	-16 626,25
12. Impôts sur le revenu	-35 138,08	-54 819,12
Bénéfice / perte de l'exercice	-109 678,34	601 904,34



Pour en savoir plus sur la comptabilité de l'exercice 2024 ainsi que sur la répartition des produits et charges par secteur d'activité et domaine fonctionnel, veuillez consulter le lien suivant :

www.medeor.de/pruefungsberichte

Merci !

Le travail d'action medeor n'est possible que grâce à l'engagement d'un grand nombre de donateurs. Au nom de l'équipe d'action medeor et de tous les partenaires de projets travaillant sur place, nous vous remercions du soutien que vous nous avez apporté au cours de l'année passée !

Un grand merci également aux fondations, organisations humanitaires et donateurs publics suivants :



... et au réseau des partenaires d'action medeor :



Comment action medeor contribue à des améliorations durables

Aucun être humain ne doit mourir d'une maladie pour laquelle il existe un traitement. C'est la devise d'action medeor depuis 60 ans. Dans tous les domaines, le travail s'oriente également vers **les objectifs de durabilité des Nations Unies**. Voici quelques exemples de quelques-uns des nombreux projets :

Pas de pauvreté En Somalie, en Afrique de l'Est, action medeor soutient les petits paysans en leur fournissant des outils, des semences et des engrais. Des formations permettent d'améliorer les méthodes de culture et la lutte contre les parasites. Des machines à moudre et des presses à huile sont également distribuées. Les familles reçoivent des poules et des chèvres. Les cultures, les œufs, les produits à base de lait de chèvre, la farine et les huiles sont vendus sur le marché et assurent un revenu.

Faim « zéro » En République Démocratique du Congo, action medeor soutient un projet alimentaire. Des formations dans les domaines de l'élevage, de la prévention des catastrophes et de la gestion des fermes ainsi que la mise à disposition de semences renforcent la sécurité alimentaire. Après de graves inondations durant l'été 2023, il s'est avéré que les connaissances transmises demeuraient et que le projet contribuait durablement à une culture agricole plus efficace.

Bonne santé et bien-être En tant que pharmacie de garde du monde, action medeor a envoyé 21 millions de kilos de médicaments dans 140 pays au cours de ses 60 ans d'existence. En outre, 600 articles médicaux ainsi que des techniques médicales font partie de l'assortiment. Grâce à l'information et à la prévention ainsi qu'à la formation du personnel de santé, action medeor renforce le droit humain à la santé dans le monde entier.

Eau propre et assainissement Dans le sud du Népal, une école sur quatre n'a pas d'approvisionnement en eau ni de toilettes. action medeor soutient la construction de conduites d'eau et d'installations sanitaires et transmet son savoir pour la construction de toilettes simples. L'objectif est que tous les ménages de la zone du projet soient en mesure de construire eux-mêmes des latrines. La construction de stations de lavage des mains ainsi que la distribution de matériel d'hygiène font également partie du projet.



La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité.

CONSTITUTION DE L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE



Contactez-nous, nous nous tenons à votre disposition.

Si notre travail vous intéresse ou si vous avez des questions concernant votre don, n'hésitez pas à nous contacter.

Nous serons également heureux de vous aider à planifier votre campagne de collecte de fonds privée ou d'entreprise et de vous fournir le matériel d'information nécessaire à cet effet.

Deutsches Medikamenten-Hilfswerk action medeor e.V.

St. Töniser Straße 21
D-47918 Tönisvorst
Tél. : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-100
Fax : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-88
E-mail : info@medeor.de

Foundation action medeor

St. Töniser Straße 21
D-47918 Tönisvorst
Tél. : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-100
Fax : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-88
E-mail : info@medeor.de

action medeor labworks GmbH

St. Töniser Straße 21
D-47918 Tönisvorst
Tél. : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-100
Fax : 0049 / (0) 21 56 / 97 88-88
E-mail : info@thelabworks.de

action medeor International Healthcare, Tanzanie

Uhuru Street, Buguruni-Malapa
P.O. Box 72305 | Dar es Salaam, Tanzanie
Tél. : 00255 / (0) 22 286 31 36
Fax : 00255 / (0) 22 286 30 07
E-mail : medeortz@medeortz.co.tz

action medeor Medical Aid Organization

Area 4, Plot 150 off Paul Kagame Road
P.O. Box 1656 | Lilongwe, Malawi
Tél. : 00256 / (0) 175 02 80
Fax : 00256 / (0) 175 02 81
E-mail : director@medeor.mw.org

 Annual report in English:
 Jahresbericht auf Deutsch:
www.medeor.de/annualreports



www.medeor.de



Votre aide arrive à destination !

Sparkasse Krefeld
BIC: SPKRDE33
IBAN: DE78 3205 0000 0000 0099 93

Volksbank Krefeld
BIC: GENODE33HTK
IBAN: DE12 3206 0362 0555 5555 55



**Aktion
Deutschland Hilft**
Bündnis der Hilfsorganisationen



Don en ligne :
www.medeor.de/spenden



**action
medeor**
Organisation Allemande
d'Assistance Médicale